

LLOREDA & CIA. S. A
ABOGADOS

SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO



No. 05-052654- -00006-0001

Fecha: 2009-09-22 16:06:25 Dep. 2020 NULCREACION
Tra. 11 PATENTEIYII Lve: 323 ANUALIDADES
Act. 411 PRESENTACION Folios: 2

261
BOTA - COLOMBIA

CINA FUNDADA EN 1941

APARTADO AEREO 12304

TEL: 57-1-3264270 57-1-6069700

FAX: 57-1-3264271 57-1-6069701

CABLES: LLOREDA

CALLE 72 No. 5-83 5º. PISO

www.lloredacamacho.com

jllcco@lloredacamacho.com

Señor

SUPERINTENDENTE DE INDUSTRIA Y COMERCIO

DIVISION DE NUEVAS CREACIONES

E. S. D.

Re: P1.-F.HOFFMANN-LA ROCHE AG.-Pago de Anualidad para el
mantenimiento de la Patente concedida bajo el número 26.279.-
Expediente número 05-052.654.-(Noviembre 27 de 2003).-

1. De conformidad con lo dispuesto en el Artículo 80 de la Decisión 486 y en la Resolución 701 de 30 de Enero de 2001 de la Superintendencia de Industria y Comercio, anexo acompaño recibo número 09 - 54,668 expedido por la mencionada Superintendencia, que acredita el pago de la tasa de la anualidad de la patente de la referencia, correspondiente al período comprendido entre Noviembre de 2009 y Noviembre de 2010 (6º. año).

2. Ruego a usted tomar atenta nota de lo anterior y proceder de conformidad.

Señor Superintendente,

ALICIA LLOREDA RICAURTE
T.P. 53.215

SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO

NIT : 800176000-9

RECIBO OFICIAL DE CAJA : 09 - 54,668
FECHA : JULIO 27 DE 2009

SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO



No. 05-052654- -00006-0001

Fecha: 2009-09-22 16:08:25 Dep. 2020 NUECREACION
Tra. 11 PATENTEIYII Eve 323 ANUALIDADES
Act. 411 PRESENTACION Folios: 2

***** CONSIGNACION *****

DEPOSITANTE	TIPO PAGO	BANCO	CUENTA	No. PAGO	FECHA PGO	Vr. PAGO
LLONEDA Y CIA S. A.	CONSIGNACION	BANCO DE BOGOTA	062754387	98913430	27/07/2009	15,611,040.00

***** CONCEPTO *****

CANT. RENTISTICO	CONCEPTO	TOTAL CONCEPTO
1 50005-01-09	OTROS SERVICIOS DE PROPIEDAD I TASA ANUAL AÑOS 4 a 8 PARA MANTEN	280,000.00

TOTAL : \$ 280,000.00

BON: DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS

RESPONSABLE : _____

RECIBO DE CAJA APLICADO AL EXPEDIENTE No. _____